

Persönliche Daten Antragsteller:in:

Name, Vorname: _____

Anschrift (Str., Haus-Nr., PLZ, Ort) _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Datum _____

TU Dresden
Dresdner Hochschulsportzentrum
01062 Dresden

Reisekostenabrechnung

Für die Reise nach/zur _____ sind mir folgende Kosten entstanden:

2/3 der Fahrtkosten (ÖPNV, Mietauto) * : _____ € **oder**

Wegstreckenentschädigung (privates Kfz) * : _____ km

2/3 der Kosten mit Begründung (0,35 €/km): _____ €

2/3 der Kosten ohne Begründung (0,20 €/km) _____ €

Übernachungskosten (Nachweis/Rechnung): _____ €

Das DHSZ übernimmt max. 20,-€ pro Nacht und Person

Teilnahmegebühren/Meldegeld
(Nachweis/Quittung/Rechnung): _____ €

Gesamt: _____ €

Ich bitte um Erstattung und Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN: _____

Steuer-ID: _____

Vorname, Name Kontoinhaber:in _____

Unterschrift

* Fahrtkosten werden zu 2/3, maximal jedoch mit 400,- Euro pro Wettkampf übernommen

Sachlich richtig: _____

(Unterschrift Sportartverantwortliche:r)

Bemerkungen: _____